

Anmeldeformular für den Offenen Ganzttag der Ziehschule

- ☐ Pädagogische Mittagsbetreuung
- ☐ Hausaufgabenbetreuung

Vor-und Nachname des Kindes:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

Klasse:

Telefon:

Notfallnummer:

E-Mail:

Elternbetrag €: 120,- pro Halbjahr

Anspruch auf Ermäßigung (Frankfurt Pass): ja ☐ : Ermäßigter Betrag €: 60,- pro Halbjahr

Bemerkungen und Sonstiges:

Mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter wird an folgenden Tagen an dem Nachmittagsangebot teilnehmen:

O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag

Mein Kind darf selbständig entscheiden, wann es gehen möchte. ☐ Ja ☐ Nein

Bitte beim Verwendungszweck der Überweisungen angeben: 491200/20226 und Vor und Nachname des Kindes.

Zahlungsinformationen

Empfänger: Evangelischer Verein für Jugendsozialarbeit

IBAN: DE82 5206 0410 0204 0001 02

BIC: GENODEF1EK1

Bank: Evangelische Bank eG

Verwendungszweck: „491200/20226 Vor-und Nachname des Kindes“

Bitte um Überweisung für das 1. Schulhalbjahr bis zum 30.September, für das 2. Schulhalbjahr bis zum 28. Februar.

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

